ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Usme UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Verges

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023990746 NIÑA O NIÑO: Mia Stefania Amariles Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Amariles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha T.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	8:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Martinez mamá de Mia Amariles le refiere a la profesional de atención a p.i Martha Torres que el dia de ayer la niña no pudo asistir al jardin porque estaba un poco indispuesta y prefirio tenerla en casa para tenerla en observacion por si presentaba alguna anomalia, la niña trae un pequeño rasguño en la frente y cara lado derecho. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a p.i	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Martinez mamá de Mia Amariles, la Profesional de atención a p.i Martha Torres le refiere que la niña consumio sus alimentos, realizo las actividades pedagogicas, sale de jardin sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a p.i	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	8:00 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Martinez mamá de Mia Amariles, le refiere a la profesional de atención a p.i Martha Torres que la tiene un pequeño rasguño en la frente, cara lado izquierdo que se hizo la noche anterior en casa. no aplico crema, porque son muy pequeños. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	12:46 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 12:46 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Martinez mamá de Mia Amariles le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a esta hora porque la niña tiene cita medica, se compromete traer el certificado, se hace entrega de paquete alimentario: galletas, manzana, leche. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R. U-U UNIDAD OPERATIVA: Jardín Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Urrego

NIVEL: párvulos NUIP: 1023970746 NIÑA O NIÑO: Mia Stefanía Amariles Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Amariles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Adriana González

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/04/2025	8:10 a.m	J.I-C Portal de los sueños	Siendo las 8:10 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Natalia Martínez mamá de Mia Amariles, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el día de ayer tuvo cita medica, hace entrega del certificado visual el cual será archivado en la historia social. Viene al Jardín la niña con 2 puntos rojos del resguño que se hizo en casa. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jaimes profesional de atención a p.i	Natalia Martínez Rodríguez 1000986536

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	4:05 p.m	J.I-C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa el Sr. Jorge Amariles Papá de Mia Amariles la profesional de atención a la primera infancia Martha Torres la niña realizo sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos sale del Jardín sin novedad, se cierra novedad por asistir a cita medica el 02/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jaimes profesional de atención a p.i	1033734725

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04/2025	08:00 a.m	J.I-C Portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m. Se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Martínez mamá de Mia Amariles, le refiere a la profesional de atención a p.i Martha Torres que la niña ya no presenta costra del resguño que se hizo en casa. se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jaimes profesional de atención a p.i	Natalia Martínez Rodríguez 1000986536

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04/2025	12:00 M	J.I-C Portal de los sueños	Siendo las 12:00 M se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Martínez mamá de Mia Amariles la profesional de atención a p.i Martha Torres que la niña realizó actividades pedagógicas, consumio sus alimentos sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por resguño que se hizo en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jaimes profesional de atención a p.i	Natalia Martínez Rodríguez 1000986536

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20216150 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Párvulos NUIP: 1023910746 NIÑA O NIÑO: Mia Stefania Amariles Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Martinez Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Amariles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha T.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/04/2025	4:05 pm	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Natalia Martinez mamá de Mia Amariles, la profesional de atención a la p.i Martha Torres, le refiere que durante una actividad en el salón un compañero por quitarle la silla a la niña la mordio en la mano izquierda dejándole un pequeño enrojecimiento, se le informa a la mamá sobre el incidente y la mamá observa la mano de la niña,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	la profesional le refiere que si quiere se active la póliza de accidentes pero la mamá decidió no activar la póliza, ya que consideró que el enrojecimiento que tiene en la mano por el mordisco es pequeño se le recomienda estar atenta a la herida e informar de algún acontecimiento como inchazón, fiebre; refiere a la vez que le aplicara crema cicaderm para que no le quede cicatriz. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	8:05 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 8:05 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Natalia Martinez mamá de Mia Amariles, le refiere a la profesional de atención a p.i Martha Torres que la niña el dia de ayer en la noche la niña no presento ningun acontecimiento por el mordisco en la mano izquierda, viene al Jardin con un pequeño morado claro en su mano izquierda, se tendra en observación durante el dia. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a pi	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra Natalia Martinez Mamá Mia Amariles, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña consumio sus alimentos proporcionados en el jardin, realizo las actividades pedagogicas, sale del jardin sin novedad. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Natalia Martinez Rodriguez 1000986536

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FLVR-P&B-3.10
Versión: 3
Fecha: Marzo 03/2021 - 30/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023996346 NIÑA O NIÑO: Mia Stefania Amarilles Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Martinez Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Amarilles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez. Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	N	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/04/2025	8:05 Am	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:05 Am. se acerca a la unidad operativa el Sr. Jorge Amarilles papá de Mia Amarilles, le refiere a la profesional de atención a la Pi Martha Torres que la niña estuvo bien el fin de semana en casa ya no presenta el enyesamiento en su mano por el mordisco en la mano izquierda, no presenta ninguna acontecimiento, pide al Jardin sin novedad. En este punto Termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres profesional de atención a la Pi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1033734728

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	N	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/04/2025	4:05 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa el Sr. Jorge Amarilles papá de Mia Amarilles, la profesional de atención a la Pi Martha Torres le refiere que la niña consumio sus alimentos proporcionados en el Jardin, realizó las actividades pedagogicas, sale del Jardin sin novedad, se cierra novedad por el mordisco del 23/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres profesional de atención a la Pi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1033734728

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.O UNIDAD OPERATIVA Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Uerses
NIVEL: Párvulos NUIP: 1027545493 NIÑA O NIÑO Julian David chipatecua Guatequira
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Johana Guatequira Niño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Niño Soriano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/04/2025	7:50 a.m	J.I.C	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angelica Guatequira mamá de Julian chipatecua le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se cayo por el camino antes de llegar al Jardín se pego en la boca, se evidencia un punto rojo pequeño en la boca. se tendra en observación durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Angelica Guatequira

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	4:00 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:00 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Niño acudiente de Julian chipatecua, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó las actividades pedagógicas no presento novedad por el golpe que se hizo llegando al Jardín. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Maria Niño CC 24138113

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:45 a.m		Siendo las 7:45 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angelica Guatequira mamá de Julian le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño aun presenta un pequeño punto en el labio inferior por el golpe que se hizo ayer antes de llegar al Jardín, no esta aplicando crema, llega al Jardín sin novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Angelica Guatequira

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. José chipatecua acudiente de Julian chipatecua, la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín realizó las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad aún presenta un pequeño punto rojo en el labio inferior. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	José [illegible] C.C 1169 071

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Veras

NIVEL: Párvulos NUIP: 1027545093 NIÑA O NIÑO: Julian David chipatecua Guetaquira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Johana Guetaquira NIÑO

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria NIÑO SOLICH PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez- Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/04/2025	7:50 a.m	J.I.C	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angelica Guetaquira mamá de Julian chipatecua le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se cayo por el camino antes de llegar al Jardín se peso en la boca, se evidencia un punto rojo pequeño en la boca. se tendra en observación durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de de atención a P.I	Angelica Guetaquira

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	4:00 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:00 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Niño acudiente de Julian chipatecua, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó las actividades pedagógicas no presento novedad por el golpe que se hizo llegando al Jardín. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Maria Niño CC 24138113

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:45 a.m		Siendo las 7:45 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Angelica Guetaquira mamá de Julian le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño aun presenta un pequeño punto en el labio inferior por el golpe que se hizo ayer antes de llegar al Jardín, no este aplicando crema. llega al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Angelica Guetaquira

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. José chipatecua acudiente de Julian chipatecua, la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín realizó las actividades pedagógicas en el Jardín sin novedad aún presente un pequeño punto rojo en el labio inferior. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	José Rafael Guetaquira C. 1.4769 071

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1027545093 NIÑA O NIÑO Julian David Chipatecua Cuellaguira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Johana Cuellaguira NIÑO

ACUDIENTE PRINCIPAL Mama NIÑO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez - Martha Tamas

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04/2025	7:50 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 8:00 A.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angelica Cuellaguira mamá de Julian Chipatecua, le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Tamas que el niño ya no presenta el punto rojo en el labio inferior por el golpe que se hizo días anteriores antes de llegar al Jardín, se tendrá en observación. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Tamas Profesional de atención a P.I	Angelica Cuellaguira 1082[illegible]

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO X	Se realizó activación de ruta SI NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04/2025	1:00 p.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 1:00 P.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angelica Cuellaguira mamá de Julian Chipatecua y la profesional de atención a P.I Martha Tamas le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por el golpe que presentaba labio inferior antes de llegar al Jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Tamas Profesional de atención a la P.I	Angelica Cuellaguira 1082[illegible]

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 208-PPSIS-000
Versión: 1
Fecha: Mes: 000 Día: 0000
Convención:
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: N/A

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861176 NIÑA O NIÑO: Sofia Hinestroza Valois

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Valois Perea

NOVIENTE PRINCIPAL: Estudiante Pendo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	2:05 p.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 2:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra María valois mama de Sofia Hinestroza, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que llega a esta hora porque la niña tiene cita de nutrición sale del jardín sin novedad se hace entrega de paquete alimentario: leche, galletas, manzana. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a p.i	María Valois CC 38683245

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	8:10 a.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:10 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. María valois mama de Sofia Hinestroza le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha torres que la niña viene sin novedad ayer asistio a un talles de nutrición. se tendra en observacion durante el dia. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a pi	María Valois CC 38683245

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/04/2025	4:10 pm	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Soto estudiante de Sofia Hinestroza la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña realizó sus actividades pedagogicas consumio sus alimentos proporcionados en el jardin, sale del jardin sin novedad. se cierra novedad por cita de nutrición.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a p.i	Natalia Soto Perea

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: párvulos NUIP: 1206278174 NIÑA O NIÑO: Gamaliel Medina Cuadros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josue Medina Trian

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heraldo Cuadros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana González - Martha T.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04/2025	9:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3202413918 en el cual contesta el Sr. Josue Medina papá de Gamaliel Medina le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no Pudo asistir al Jardín porque tiene una cita de Pediatría, se compromete traer certificado este en compañía del papá sin Presentar novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes Profesional de atención a P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Josue Medina papá de Gamaliel Medina le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no asistio al Jardín el viernes 04/04/2025 porque el niño tuvo una cita de Pediatría, se compromete traer el certificado en las horas de la tarde. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes Profesional de atención a la P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80224897

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Josue Medina papá de Oliver Gamaliel Medina, le refiere la Profesional de atención a la P.I el niño consumio sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, Sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia el 04/04/2025. Hace entrega de certificado de Pediatra se archiva en la historia Social

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes profesional de atención a P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80.224.897

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: N/A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N/A

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Usme UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016754620 NIÑA O NIÑO: David Arley Sabogal Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydy Lopez Barbosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brayan Sabogal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04/2025	8:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Patricia Barbosa acudiente de David Sabogal le refiere a la profesional de atención a la p.t Martha Torres que el niño no asistirá al Jardín porque no tiene quien lo recoja más tarde, este en casa al cuidado de la abuela materna. sin presentar novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a p.t	52744091

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:40 se acerca a la unidad operativa la sr. Leydy Lopez mamá de David Sabogal le refiere a la profesional de atención a p.t Martha Torres que el niño no asistio el dia 04/04/2025 al Jardín porque no tenía quien lo recogiera en las horas de la tarde estaba al cuidado de su abuela materna. hoy viene al Jardín sin novedad. se tendrá en observación durante el dia En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a p.t	Leydy lopez 1011207969.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Leydy Lopez mamá de David Sandubal, la profesional de atención a la p.t Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del 04/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a p.t	Leydy lopez 1011207969

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: B.U.J UNIDAD OPERATIVA: Jardín Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1206228100 NIÑA O NIÑO: Brianna Angely Gonzalez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirleny Castillo Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angel Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04/2025	9:40 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3169641008 en el cual contesta la Sra. Mirleny Castillo mamá de Brianna Gonzalez le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que la niña este en casa al cuidado de la mamá no la trae al Jardín porque no tiene quien la recoja en las horas de la tarde, no presenta novedad. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	7:50 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá del Brianna Gonzalez le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que el día 04/04/2025 no pudo asistir al Jardín Porque no tenia quien la recogiera en las horas de la tarde, viene al Jardín sin presentar novedad. se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Mirleni Castillo 6897668

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna Gonzalez le profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña realiza sus actividades, consumio sus alimentos la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña sale sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 04/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Mirleni Castillo 6897668

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	10:00 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual no fue posible comunicación la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna Gonzalez no fue posible comunicación para saber el motivo de la inasistencia de la niña al Jardín. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: U.V.D UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: párvulos NUIR: 1206228100 NIÑA O NIÑO: Brianna Angely González Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirleni castillo Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angel González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Adriana O.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/04/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González, le refiere a la profesional de atención a la P.I que la niña no pudo asistir al Jardín el 16/04/2025 porque se encontraba realizando una diligencia personal y no alcanzaba tiempo al Jardín hoy viene al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Mirleni Castillo 6897668

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	4:00 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:00 p.m se acerca a la unidad operativa de Brianna González, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña consumió sus alimentos proporcionados en el Jardín realizó sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del 16/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Anderson Daniel Perozo Abreu 25.508.794

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861236 NIÑA O NIÑO: Liam Josue Leal castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caren Daniela castañeda Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha T.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/04/2025	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefonica al 3232520858 en el cual contesta la Sra. Daniela castañeda mamá de Liam Leal le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se encuentra indispuesto con gripa y por este motivo no lo trae al Jardín, no lo lleva al médico porque no considera necesario, lo tiene en casa con remedios caseros. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención apoyo	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/04/2025	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Daniela Moreno mamá de Liam Leal le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no pudo asistir el día de ayer porque estaba un poco indispuesto con gripa, pero hoy viene al Jardín sin novedad, se tendrá en observación durante el día. En este punto Termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Daniela Moreno 1027522994

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/04/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. José Leal papá de Liam Leal la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño realizó sus actividades pedagogicas, no presento sintomas de gripa, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por insistencia del día 09/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	José Armando Leal cocero 1093787771

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefonica al 3232520858 en el cual contesta la Sra. Daniela Moreno mamá de Liam Leal, la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño este bien en casa no lo trajo porque ella tenia que hacer una diligencia personal y no lo alcanzo traer al Jardín. En este punto Termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha T	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: R-U-J UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861236 NIÑA O NIÑO: Liam Josue Leal Castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caren Daniela Castañeda Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana González - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/04/2025	7:50 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la src. Daniela Castañeda mamá de Liam Leal le refiere a la profesional de atención a la PI Martha Torres que el niño no pudo asistir al Jardín el 16/04/2025 porque ella tuvo que realizar una diligencia personal y no alcanzaba traello al Jardín, hoy viene al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Daniela Moreno 1027522994

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	4:10 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:10 p.m se acerca a la unidad operativa de Liam Leal la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumió sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó las actividades pedagógicas, Sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 16/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Daniela Moreno 1027522994

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1012 3992344 NIÑA O NIÑO: Jhosuer Eduardo Morillo Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Barreto Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduardo Raul M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez- Martha Jaimes

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04/2025	9:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3024501897 en el cual contesta la Sra. Adriana Barreto mamá de Jhosuey Morillo le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño tiene cita de terapia de lenguaje y por este motivo no puede asistir al Jardín se encuentra en compañía de la mamá. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes profesional de atención a P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa de Jhosuey Morillo, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no pudo asistir el viernes 04/04/2025 porque tenía una cita de terapia de lenguaje. y por este motivo el niño no pudo asistir al Jardín. hoy viene al Jardín sin novedad. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes profesional de atención a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Barreto PPT: 6588321

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Adriana Barreto mamá de Jhosuey Morillo, la profesional de atención a la PI Martha Torres que el niño realizó sus actividades, consumió sus alimentos proporcionados en el Jardín. Sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del día 04/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes profesional de atención a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Barreto PPT: 6588321

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	9:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3024901897 en el cual contesta la Sra. Adriana Barreto le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no pudo asistir al Jardín porque al niño está un poco indispuesta con dolor estomacal lo tiene en casa para observar la evolución de su salud, en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Jaimes Profesional de atención a PI.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023992344 NIÑA O NIÑO: Jhosuar Eduardo Morillo Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Barreto Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduardo Morillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21/04/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa el sr. Roxol Morillo papá de Jhosuar Morillo le refiere a la profesional de atencion a la P.I Martha Torres, el niño estaba indispuesto con dolor de estomago, por este motivo no asistio al Jardín, lo tuvo en casa al cuidado de la mamá, hoy viene al Jardín sin novedad, se tendra en observacion durante el dia. En este punto termina novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Roxal Morillo 24175124

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/04/2025	4:06 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:06 pm se acerca a la unidad operativa el sr. Roxol Morillo papá de Jhosuar Morillo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó sus actividades pedagogicas sale del Jardín sin novedad. Se cierra la novedad por inasistencia del día 21/04/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Roxol Morillo 24175124

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013699319 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Cornieles Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Dayana Silva Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2025	10:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3023411089 en el cual contesta la sra. Nicol Silva mamá de Isabella le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que no pudo traer la niña al Jardín Porque era su día de descanso y quería compartir tiempo con la niña, esta bien sin presentar novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	8:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Juliana Rojas acudiente de Isabella Cornieles, le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que la niña no asistió el 16/04/2025 porque era el descanso de la mamá y quería compartir tiempo con la niña, hoy viene al Jardín sin novedad, se tendrá en observación. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	· Juliana Rojas 1077151778

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	4:10 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:10 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Juliana Rojas Acudiente de Isabella Cornieles, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizo las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 16/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	· Juliana Rojas 1077151778

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023990403 NIÑA O NIÑO: Liam Gael Gomez Carteya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Naireth Carteya Reyna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosibel Guita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Adriana Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2025	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3113105783 en el cual contesta la sra. Naireth Carteya mamá de Liam Gael Gomez, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no pudo asistir al jardín porque no tenía quien lo trajera al jardín, esta en casa al cuidado de su abuela materna en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Naireth Carteya mamá de Gael Gomez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el 16/04/2025 no pudo asistir al Jardín porque no tenía quien lo trajera al Jardín, estuvo al cuidado de la abuela, viene al jardín sin novedad, se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Naireth Carteya 22565564

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. de Gael Gomez, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumió sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedades. se crea novedad por inasistencia del 16/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Naireth Carteya 22565564

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Veras

NIVEL: párvulos NUIP: 1010252806 NIÑA O NIÑO: Mariangel Sofia Galeano Ferrer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Ferrer Jordan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Ferrer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/04/2025	9:30 a.m	J.I.C portal de los	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica a 3223570257 en el cual contesta la Sra. Maria Ferrer mamá de Mariangel Galeano le refiere a la profesional de atención a la p.I Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque ella salio a realizar una diligencia personal y no alcanza traer a la niña al Jardín, se encuentra bien, esta en compañía de su mamá. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/04/2025	8:10 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 8:10 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra Maria Ferrer mamá de Mariangel Galeano le refiere a la Profesional de atención a la p.I Martha Torres que el dia 11/04/2025 no alcanzo traer a la niña al Jardín porque ella estaba realizando una diligencia personal, hoy viene al Jardín sin novedad, se tendrá en observación durante el dia. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a p.I	Ana Maria Ferrer 4917585

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/04/2025	4:05 p.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Ferrer mamá de Mariangel, le profesional de atención a la p.I Martha Torres, le refiere que la niña consumio sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia de la 11/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a p.I	Ana Maria Ferrer 4917585

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: R-U-O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016754227 NIÑA O NIÑO: Oliver. Mateo Arias. Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Ortiz Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairon Arias Castaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana González. Martha T.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/2025	7:50 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Ana Ortiz mamá de Oliver Arias le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño el fin de semana estaba jugando con la hermana se cayo y se pego en la frente, tiene un pequeño morado, dice que no le aplico nada en la frente, se tendra en observación durante el dia. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	. Ana Ortiz 1033739385

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	4:05 p.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Dairon Arias papá de Oliver Arias, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el jardin, realizó sus actividades pedagogicas, no presento molestia por el golpe que se hizo en casa el fin de semana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	. Dairon Samir Arias Castaño. -

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/04/2025	7:40 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Ana Ortiz mamá de Oliver Arias le refiere a la profesional de atención a la primera infancia Martha Torres que el niño presenta un pequeño negro en la frente porque el fin de semana se cayo en la casa cuando estaba jugando con la hermana no le este aplicando crema en la frente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Ana Ortiz 1033739385

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/04/2025	4:05 p.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Dairon Arias Papá de Oliver Arias la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño consumio sus alimentos, realizó las actividades pedagogicas, no se evidencio molestia por el pequeño negro que tiene en la frente por el golpe que se hizo el fin de semana en casa. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	. Dairon Samir Arias Castaño

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016754777 NIÑA O NIÑO: Oliver Mateo Arias Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Ortiz Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairon Arias Castaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/04/2025	7:35 a.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Ana Ortiz mamá de Oliver Arias le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño aun presenta un pequeño negro en la frente del golpe que se hizo el fin de semana en casa, no le este aplicando crema, se seguira teniendo en observacion por si presenta alguna molestia en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Ana Ortiz 1033739385

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/04/2025	4:05 p.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Ana ortiz mamá de Oliver Arias le profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño realizo sus actividades pedagogicas, consumio sus alimentos proporcionados en el Jardin, no se evidencia molestia por el negro que tiene en la frente, sale del Jardín Sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Ana Ortiz 1033739385

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/04/2025	7:40 a.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Dairon Arias Papá de Oliver Arias le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño tiene más pequeño el negro que se hizo en la frente el fin de semana en casa, no ha presentado molestia, no le este aplicando crema en la frente En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Dairon Sana Arias Castaño

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/04/2025	4:05 pm	J.J.C Portal de los	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Dairon Arias, papá de Oliver Arias la profesional de atención en la P.I Martha Torres le refiere que el niño no ha presentado molestia en la frente por el golpe que se hizo el fin de semana en casa, aún presenta un pequeño negro en su frente. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Dairon Arias Castaño

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: B.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: párvulos NUIP: 1016754227 NIÑA O NIÑO: Oliver Mateo Arias Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Ortiz Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairon Arias C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/04/2025	7:50 am	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 am se acerca a la unidad operativa el Sr. Dairon Arias Papá de Oliver Arias le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño ya no presenta el negro que se hizo en la frente el fin de semana en casa. se tendrá en observación durante el día. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Dairon Arias Castaño.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa el Sr. Dairon Arias papá de Oliver Arias la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere a la profesional que el niño ya no presenta negro en la frente del golpe que se hizo el fin de semana en casa. consumio sus alimentos realizó las actividades pedagógicas. se cierra novedad por golpe en la frente en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a PI	Dairon Arias Castaño.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS 309
Versión 0
Fecha Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1028675853 NIÑA O NIÑO Liam Stick Muñoz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mercedes Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Eliana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/04/2025	2:37 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 2:37 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Eliana Muñoz acudiente de Liam stick muñoz, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a este hora porque el niño tiene una cita médica se compromete traer soporte médico. Sale del Jardín sin novedad. se hace entrega de paquete alimentario galletes, leche, manzana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Ingrid Eliana Muñoz Trujillo 1.033.720.402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:40 a.m	J.I.C portal de los sueño	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Eliana Muñoz la acudiente de Liam Muñoz le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el día de ayer asistio a cita medica, se compromete a traer soporte médico en las horas de la tarde. llega al Jardín sin novedad. En este Punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Ingrid Eliana Muñoz T. 1.033.720.402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Eliana Muñoz acudiente de Liam Muñoz le profesional de atención en la primera infancia que la niña consumio sus alimentos, realizo sus actividades pedagogicas, Sale de Jardín sin novedad Se cierra novedad por cita medica del 02/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Ingrid Eliana Muñoz T. 1.033.720.402.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca la sra Eliana Muñoz acudiente de Liam Muñoz le profesional de atención a P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos, realizo actividades pedagogicas, hace entrega del certificado medico el cual se archivará en la historia social del niño. Sale de Jardín sin novedad. se cierra novedad por cita medica de 1 02/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	M. V. V 1033720402

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.12 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: párvulos NUIP: 1033831865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Seydc Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Ana Martinez mamá de Jefferson, la cual le refiere a la profesional de atención a la PI Martha Torres que el niño se encuentra un poco indispuesto, esta al cuidado del papá en casa, lo tendra en observación y si esta mejor el niño volver mañana al Jardín. en este Punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	9:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Ana Graciela Martinez mamá de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño esta con un poco de gripa, esta en casa al cuidado del papá, si el niño esta mejor lo traen mañana al Jardín. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:35 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la Sr. Carlos Alvarez papá de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño estuvo en casa al cuidado del papá tenia un poco de gripa pero ya esta mejor, viene al Jardín sin novedad, se tendra en observación durante el dia. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Carlos Alvarez 1023927827

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Carlos Alvarez papá de Jefferson Alvarez le profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad, se cierra novedad por inasistencia del 01/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Carlos Alvarez 1023927827

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Verges

NIVEL: párvulos NUIP: 1033831865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sayde Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/04/2025	9:40 a.m	J.S.C Portal de los sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Graciela Martinez le refiere a la profesional de atención a la p.I Martha Torres que el niño esta con el Papá y ella estaba convencida que el papá lo había traido al Jardín, se compromete llamar al Papá del niño para saber el motivo de su inasistencia al Jardín. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/04/2025	10:30 a.m	J-I-C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Graciela Martinez le refiere que el niño esta bien en casa al cuidado de la mamá no trajo al niño al Jardín porque ella creyo que no había Jardín, la profesional de atención a la p.I Martha Torres le recomienda informar cuando el niño no pueda asistir al Jardín En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/04/2025	9:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Graciela Martinez le refiere a la profesional de atención a la p.I Martha Torres que el niño no asistió al Jardín porque tiene cita odontulogica a las 11:00 a.m y no alcanza traerlo al Jardín, se encuentra en compañía de la mamá. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	9:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Graciela Martinez le refiere a la profesional de atención a p.I Martha Torres que el niño no asistio al Jardín porque hoy fue su dia de descanso y quiso compartir tiempo con el niño, se encuentra bien al cuidado de la mamá En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a p.I	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.V UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033831865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sayde Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Tomas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/04/2025	9:40 a.m	J.S.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Graciela Martinez le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha tomas que el niño este con el papá y ella estaba convencida que el papá lo habia traido al Jardin, se compromete llamar al papá del niño para saber el motivo de su inasistencia al Jardin. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Tomas profesional de atención a la p.i	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/04/2025	10:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Graciela Martinez le refiere que el niño esta bien en case al cuidado de la mamá no trajo al niño al Jardin porque ella creyo que no habia Jardin, la profesional de atención a la p.i Martha Tomas le recomienda informar cuando el niño no pueda asistir al Jardin En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Tomas profesional de atención a la p.i	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/04/2025	9:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Graciela Martinez le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Tomas que el niño no asistió al Jardin porque tiene cita odontologica a las 11:00 a.m y no alcanza traerlo al Jardin, se encuentra en compañia de la mamá. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Tomas profesional de atención a la p.i	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	9:30 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Graciela Martinez le refiere a la profesional de atención a p.i Martha Tomas que el niño no asistio al Jardin porque hoy fue su dia de descanso y quiso compartir tiempo con el niño, se encuentra bien al cuidado de la mamá En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Tomas profesional de atención a p.i	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]
Versión: 9
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1037831865 NIÑA O NIÑO Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Oneida Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL Sayde Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez Martha James

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/04/2025	7:35 a.m	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atencion a P.I Martha James que el dic 16/04/2025 el niño no asistio al Jardin porque ese dia era el descanso de la mamá y prefirio tenerlo en casa el niño viene al Jardin sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James profesional de atención a P.I	Sayde Martinez 39794676

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	4:05 pm	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, la profesional de atención a la P.I Martha James le refiere que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el Jardin, realizo sus actividades pedagógicas, Sale del Jardin sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del dia 16/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James profesional de atención a la P.I	Sayde Martinez 39794676

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: A-U-2 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vergas

NIVEL: párvulos NUIP: 1025569206 NIÑA O NIÑO: Anthonella León López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edna Rocio López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Tor

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04/2025	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3138661655 en el cual contesta la Sra. Edna López mamá de Anthonella le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque no tiene quien la recoja en las horas de la tarde. Esta al cuidado de su abuela materna. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	7:35 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Edna López mamá de Anthonella León le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín el 04/04/2025 porque no tenía quien viniera por la niña al Jardín, viene al Jardín sin novedad. se Tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a p.i	Edna López 1024490259.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Edna López mamá de Anthonella León, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña consumio sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, sale del salón sin novedad. se deja novedad por inasistencia del 04/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Edna López 1024490259

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/04/2025	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3138661655 en el cual contesta la Sra. Edna López mamá de Anthonella León, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque la mamá tuvo un accidente y esta incapacitada y no cuenta con una persona adulta que la traiga al Jardín, esté en casa sin presentar novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: párvulos NUIP: 1025569206 NIÑA O NIÑO: Anthonella León López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edna Rocio Lopez Romero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wilfredo León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/04/2025	8:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa el sr. Wilfredo León, papá de Anthonella León le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque no había un celular para tomarle, ya que la mamá está incapacitada, hoy la niña viene al Jardín sin novedad, se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Gaona profesional de atención a la PI	Wilfredo León 79216443

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	4:05 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa el sr. Wilfredo León papá de Anthonella León la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña consumió sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, se le da el Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 23/04/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Gaona profesional de atención a la PI	Wilfredo León 79216443

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner